ASSOCIATION DES CLUBS DE PATINAGE ARTISTIQUE
DES RÉGIONS DE LA CAPITALE NATIONALE
ET CHAUDIÈRE-APPALACHES

ASSISTANT DE PROGRAMME

Nom :		**Prénom :**	
Rue :		**Ville :**	
Code postal :		**Téléphone :**	( ) -
Date de nais. :	- - (J-M-A)	**Club :**	
No club :		**No Patinage Canada :**	
Courriel:			
Nombre d'années d'enseignement au Patinage Plus			

Note : Doit avoir moins de 18 ans, et plus de 2 ans d'expérience en qualité d'assistant de programme.

Court rapport de l'entraîneur responsable Patinage Plus justifiant le choix de l'assistant de programme ci-haut mentionné. Parler entre autres du bénévolat accompli au sein du club et à l'extérieur, attitude, dynamisme, assiduité aux formations, ponctualité et présence positive, etc…

Nom de l'entraîneur responsable Patinage Plus :	

Maximum de trois lettres de référence en annexe.